

健康記録書(面会用)

○面会者お一人につき各1枚、面会日2週間前の健康状態について記入して下さい。

○風邪症状とは、「発熱」・「寒気」・「喉の痛み」・「頭痛」・「咳」・「全身倦怠感」・「味覚症状」などと記入して下さい。

利用者氏名		ご家族氏名(続柄)	
面会日		同席者氏名(続柄)	
令和 年 月 日() : 開始			
日にち(曜日)	体温	風邪症状の有無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
月 日()	℃	有 () ・ 無	
○上記2週間以内に風邪症状が見られた場合は、面会はお断りさせていただきますことご了承下さい。		施設受付者印	施設受付者印